## **EXHIBIT B**

## INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

## **Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar <u>más</u> información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a <u>PRClaimsInfo@primeclerk.com</u>, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite RECEIVED Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

DEC 30 2019

PRIME CLERK LLC

1.	¿Cuál	es	el	fundamento	de	su	reclamación'	?
----	-------	----	----	------------	----	----	--------------	---

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- □ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2.	¿Cuál es el monto	de su reclamación	(cuánto dinero	reclama que se	le adeuda):

\$4,800.00

## Responda a esta carta el 25 de septiembre de 2019 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.

Envíe el formulario completado y la documentación de apoyo por correo electrónico a <a href="mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com">PRClaimsInfo@primeclerk.com</a>, o por correo, entrega en mano, o servicio de correo postal de 24 horas a la siguiente direcciónes:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Si usted <u>no</u> responde a esta solicitud y <u>no</u> proporciona la información y documentación solicitadas para fundamentar su reclamación, los Deudores podrán verse en la obligación de objetar a su reclamación.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Prime Clerk LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico PRClaimsInfo@primeclerk.com.

NOTA: Prime Clerk, LLC es el agente de reclamaciones y notificaciones en los Casos al amparo del Título III y no puede proporcionar asesoramiento legal o financiero.

Atentamente,

PKINE CLERK LLC

Prime Clerk, LLC

Case:17-03283-LTS Doc#:15076-3 Filed:11/11/20 Entered:11/11/20 20:07:10 Número de Evidencia de Reclamación. Exhibit B Page 4 of 6 Reclamante: 3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4. Sí. Responda preguntas 3(a)-(d). 3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó: 3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación: 3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable): Jubilación Salarios impagos Días por enfermedad Queja con el sindicato Vacaciones П Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario). 4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución? No. Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f). 4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción. Commonwealth of Puerto Rico 4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución: Prime Clerek Grand Central Station Po. Box 4850 New York, Ny 10163-4850 4(c). Número de caso: 44934

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

17BK 03783-LTS

Número de Evidencia de Reclamación: Reclamante:	Page 5 of 6
4(e). Estado del caso (pendiente de resolución.	, en apelación, o cerrado):

Case:17-03283-LTS Doc#:15076-3 Filed:11/11/20 Entered:11/11/20 20:07:10

PR
4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)
De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

24002010 PH1 1

Carmen Sanchez Valle Hermoso R12 Calle Cedro Hormigueros, PR 00660-1403

Sommonwealth affairth Rice Supplemental

On parmatera Processing Center

Clo Prime Clerk LLC

Harrel Central Station

P. O. Box 4708

New York, N. Y. 10163-4708

**ECEIVED** 

DEC 30 2019

PHI : CLERK LLC

10153-47080A

արժարարկերերերի ինսերի արդարի իրթերի արի